

事務局記載欄

公益社団法人全国助産師教育協議会
正会員入会申込書

平成 年 月 日

正会員名（教育機関名）			
所在地	〒		
申込者			
連絡先	電話： Mail：		
構 成 員		貴機関における職位	氏 名
	助産師教育機関の長		
	教務主任またはそれに相当する助産師		

* 入会申込書は、下記事務局宛 FAX又は、メールにて送信下さい。

【公益社団法人全国助産師教育協議会事務局】

〒112-0013 東京都文京区音羽 1-19-18

東京都助産師会館 2 階

TEL・Fax 03-3944-2911（火・金 事務局在室）

E-mail zenjomid.1965@car.ocn.ne.jp

URL <http://www.zenjomid.org/>